



FORMULARIO DE RECLAMOS

DATOS DEL RECLAMANTE	
Lugar y Fecha de Solicitud:	Guayaquil 13/03/2024
Número de Identificación:	0152015491
Apellidos y Nombres:	Nunes Gonzalez Jose Leonardo
Números de Teléfono:	096 2650742
Correo Electrónico:	jocnuns@gmail.com
DETALLE DEL RECLAMO	
Nombre de la Institución:	CONECEL S.A
DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO	
<p>En mi record crediticio me sale una deuda con la empresa CONECEL S.A (CLARO) la cual fue cancelada el dia de 12/03 del presente año.</p> <p>Solicito amablemente se me corrija este error ya que esta afectando mis finanzas personales y ciertas oportunidades crediticias.</p> <p>Autorizo expresa e irrevocablemente a EQUIFAX C.A., a terceras personas de ser necesario y/o a los proveedores de información, para que obtengan cuantas veces sean necesarias, de cualquier fuente, incluidos los burós de crédito, mi información de riesgos crediticios y datos de contacto que permitan gestionar adecuadamente el presente reclamo.</p>	
<hr/> <p>Firma del Reclamante</p>	
NOTA: Por favor, adjuntar copia de cédula.	